平成○○年○○月○○日

　法務省大臣官房秘書課長　殿

団体名

所在地

代表者職名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

　地域再犯防止推進モデル事業について，下記のとおり事業計画書を提出します。

記

１　委託期間　　契約を締結した日から平成３３年３月３１日まで

２　委託予定額　　○○○千円

（内訳）

平成31年度　○○○千円

平成32年度　○○○千円

３　取組の名称　　○○○○

４　地域の実態調査とモデル事業実施計画の策定関係

ア　実態調査の目的

※別途地域の実態を把握し，実態調査を実施しない場合には記載不要

※要点をまとめ簡潔に記載する。（５行程度）

イ　実態調査の対象・方法

※別途地域の実態を把握し，実態調査を実施しない場合には記載不要

※調査対象ごとに調査方法と調査する内容について記載する。（１０行程度）

ウ　実態調査の実施・モデル事業実施計画書の検討体制

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 関係機関・団体の名称 | 担当者の役職・氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

エ　意見聴取等を行う学識経験者（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

オ　実態調査・モデル事業実施計画書の作成スケジュール

【平成31年度】

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

５　モデル事業の実施関係

（１）事業の目的

※実態調査に関する記載を省略した場合には，本欄に地域の実態に関する事項を記載すること。

※要点をまとめ簡潔に記載する。（５行程度）

（２）モデル事業の対象（想定対象者数）と取組の内容

※　要点をまとめ簡潔に記載する。詳細なものがある場合には，資料として添付する。

（３）モデル事業の流れ（業務フロー図）

※　欄に収まらない場合に，別紙として添付しても差し支えない。

（４）モデル事業の推進体制

　　ア　会議等の名称　　　　　○○○○○○○

　　イ　会議等の構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 関係機関・団体の名称 | 担当者の役職・氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |
| ８ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

（５）意見聴取等を行う学識経験者（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

（６）モデル事業の実施スケジュール

【平成31年度】

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

【平成32年度】

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

６　効果検証関係

（１）効果検証の実施体制

　　ア　会議等の名称　　　　　○○○○○○○

　　イ　会議等の構成員

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 関係機関・団体の名称 | 担当者の役職・氏名 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |
| ７ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

（２）意見聴取等を行う学識経験者（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏名 | 所属・役職等 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |

※　必要に応じて表を追加・削除すること。

（３）効果検証の実施スケジュール

【平成32年度】

|  |  |
| --- | --- |
| ４月 |  |
| ５月 |  |
| ６月 |  |
| ７月 |  |
| ８月 |  |
| ９月 |  |
| 10月 |  |
| 11月 |  |
| 12月 |  |
| １月 |  |
| ２月 |  |
| ３月 |  |

７　成果物

（１）　成果物の名称

（２）　成果物の概要

８　事業・会計事務担当者の連絡先

（１）　事業担当者

　　○　所属・職名

　　○　氏名

　　○　電話番号

　　○　メールアドレス

（２）　予算担当者

　　○　所属・職名

　　○　氏名

　　○　電話番号

　　○　メールアドレス